

告示番号		63		神経・筋疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書 (新規申請用)		1/2	
病名	64 アイカルディ (Aicardi) 症候群										受付種別	<input type="checkbox"/> 新規	
受給者番号				受診日	年 月 日								
ふりがな								(変更があった場合) ふりがな 以前の登録氏名 (Alphabet)					
氏名 (Alphabet)													
生年月日	年 月 日			意見書記載時の年齢			歳 か月 日		性別	男・女・性別未決定			
出生体重	g		出生週数	在胎 週 日		出生時に住民登録をした所		( ) 都道府県 ( ) 市区町村					
現在の 身長・体重	身長 (測定日)	cm ( SD)			体重 (測定日)	kg ( SD)			BMI				
		年 月 日				年 月 日				肥満度	%		
発病時期	年 月 頃			初診日	年 月 日								
就学・就労状況	就学前・小中学校(通常学級・通級・特別支援学級)・特別支援学校(小中学部・専攻科を含む高等部)・高等学校(専攻科を含む)・高等専門学校・専門学校/専修学校など・大学(短期大学を含む)・就労(就学中の就労も含む)・未就学かつ未就労・その他( )												
手帳取得状況	身体障害者手帳	なし・あり(等級 1級・2級・3級・4級・5級・6級)						療育手帳	なし・あり				
	精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)			なし・あり(等級 1級・2級・3級)									
現状評価	治癒・寛解・改善・不変・再発・悪化・死亡・判定不能						運動制限の必要性			なし・あり			
	人工呼吸器等装着者認定基準に該当			する・しない・不明			小児慢性特定疾病重症患者認定基準に該当			する・しない・不明			
臨床所見(診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載													
身体所見	小頭症(-2.0SD以下):[ なし・あり ] 大頭症(+2.0SD以上):[ なし・あり ] 頭囲:( )cm 頭囲SD:( )												
症状	精神・神経	精神発達遅滞:[ なし・境界・軽度・中等度・重度・最重度・不明 ] 移動障害:[ なし・走行・独立歩行・介助歩行・独立位・伝歩・坐位(移動可)・坐位(移動不可)・寝返り・寝たきり・不明 ] 嚥下障害:[ なし・あり ] 不随意運動:[ なし・あり・不明 ] 常同運動:[ なし・あり ]											
		発達障害:[ なし・あり・不明 ] 自閉スペクトラム症:[ なし・あり・不明 ] 注意欠如多動症:[ なし・あり・不明 ] 限局性学習症:[ なし・あり・不明 ] 発達障害(その他):( )											
		てんかん:[ なし・あり ] 頻度:[ 日単位・週単位・月単位・年単位 ] てんかん重積状態:[ なし・あり ] てんかん性スパズム:[ なし・あり ] 全般発作:[ なし・あり ] 焦点発作:[ なし・あり ]											
		筋緊張低下:体幹:[ なし・あり・不明 ] 四肢:[ なし・あり・不明 ] 筋緊張亢進:体幹:[ なし・あり・不明 ] 四肢:[ なし・あり・不明 ] 肋骨異常:[ なし・あり ] 側彎:[ なし・あり ] 骨格異常(その他):( )											
	呼吸器・循環器	呼吸障害:[ なし・あり ] 詳細:( )											
	眼	視力障害:[ なし・あり ] 視野障害:[ なし・あり ] 眼振:[ なし・あり ] 斜視:[ なし・あり ] 網脈絡膜ラクナ:[ なし・右・左・両側 ] coloboma:[ なし・右・左・両側 ] 小眼球:[ なし・右・左・両側 ] 眼症状(その他):( )											
	耳鼻咽喉	中耳炎:[ なし・あり ]											
	皮膚・粘膜	母斑:[ なし・あり ]											
	その他	症状(その他):( )											
	臨床所見(申請時) ※直近の状況を記載												
身体所見	小頭症(-2.0SD以下):[ なし・あり ] 大頭症(+2.0SD以上):[ なし・あり ] 頭囲:( )cm 頭囲SD:( )												
症状	精神・神経	精神発達遅滞:[ なし・境界・軽度・中等度・重度・最重度・不明 ] 移動障害:[ なし・走行・独立歩行・介助歩行・独立位・伝歩・坐位(移動可)・坐位(移動不可)・寝返り・寝たきり・不明 ] 嚥下障害:[ なし・あり ] 不随意運動:[ なし・あり・不明 ] 常同運動:[ なし・あり ]											
		発達障害:[ なし・あり・不明 ] 自閉スペクトラム症:[ なし・あり・不明 ] 注意欠如多動症:[ なし・あり・不明 ] 限局性学習症:[ なし・あり・不明 ] 発達障害(その他):( )											
		てんかん:[ なし・あり ] 頻度:[ 日単位・週単位・月単位・年単位 ] てんかん重積状態:[ なし・あり ] てんかん性スパズム:[ なし・あり ] 全般発作:[ なし・あり ] 焦点発作:[ なし・あり ]											
		筋緊張低下:体幹:[ なし・あり・不明 ] 四肢:[ なし・あり・不明 ] 筋緊張亢進:体幹:[ なし・あり・不明 ] 四肢:[ なし・あり・不明 ] 肋骨異常:[ なし・あり ] 側彎:[ なし・あり ] 骨格異常(その他):( )											
	呼吸器・循環器	呼吸障害:[ なし・あり ] 詳細:( )											
	眼	視力障害:[ なし・あり ] 視野障害:[ なし・あり ] 眼振:[ なし・あり ] 斜視:[ なし・あり ] 網脈絡膜ラクナ:[ なし・右・左・両側 ] coloboma:[ なし・右・左・両側 ] 小眼球:[ なし・右・左・両側 ] 眼症状(その他):( )											
	耳鼻咽喉	中耳炎:[ なし・あり ]											
	皮膚・粘膜	母斑:[ なし・あり ]											
	その他	症状(その他):( )											

検査所見 (診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載	
生理機能検査	脳波検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) Suppression-burstパターン: [ なし ・ あり ] Hypsarrhythmia: [ なし ・ あり ] 所見 (その他): ( )
画像検査	CTまたはMRI検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 脳梁欠損: [ なし ・ 部分欠損 ・ 完全欠損 ] 皮質形成異常: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 多小脳回: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 異所性灰白質: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 孔脳症: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 頭蓋内嚢胞: [ なし ・ 半球間裂 ・ その他 ] 脈絡叢乳頭腫: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 所見 (その他): ( )
発達・知能指数検査	発達・知能指数検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 実施時年齢: ( 歳 か月 ) 検査名: [ 田中・ビネー式 ・ WPPSI ・ WISC ・ WAIS-R ・ 新版K式 ・ K-ABC ・ 遠城寺式 ・ KIDS ・ その他 ] 検査名 (その他): ( ) DQまたはIQ値: ( )
遺伝学的検査	染色体検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
検査所見 (その他)	検査所見 (その他): ( )
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載	
生理機能検査	脳波検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) Suppression-burstパターン: [ なし ・ あり ] Hypsarrhythmia: [ なし ・ あり ] 所見 (その他): ( )
画像検査	CTまたはMRI検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 脳梁欠損: [ なし ・ 部分欠損 ・ 完全欠損 ] 皮質形成異常: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 多小脳回: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 異所性灰白質: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 孔脳症: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 頭蓋内嚢胞: [ なし ・ 半球間裂 ・ その他 ] 脈絡叢乳頭腫: [ なし ・ 片側 ・ 両側 ] 所見 (その他): ( )
発達・知能指数検査	発達・知能指数検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 実施時年齢: ( 歳 か月 ) 検査名: [ 田中・ビネー式 ・ WPPSI ・ WISC ・ WAIS-R ・ 新版K式 ・ K-ABC ・ 遠城寺式 ・ KIDS ・ その他 ] 検査名 (その他): ( ) DQまたはIQ値: ( )
遺伝学的検査	染色体検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
検査所見 (その他)	検査所見 (その他): ( )
その他の所見 (申請時) ※直近の状況を記載	
合併症	誤嚥性肺炎: [ なし ・ あり ] 合併症 (その他): ( )
家族歴	本疾患の家族歴: [ なし ・ あり ・ 不明 ] 詳細: ( )
経過 (申請時) ※直近の状況を記載	
薬物療法	抗てんかん薬: [ なし ・ あり ] 治療効果: [ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ] 詳細: ( )
	ACTH療法: [ なし ・ あり ] 治療効果: [ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]
	薬物療法 (その他): ( )
栄養管理	経管栄養 (腸胃・胃瘻含む): [ なし ・ あり ] 中心静脈栄養: [ なし ・ あり ]
呼吸管理	酸素療法: [ なし ・ あり ] 非侵襲的陽圧換気療法: [ なし ・ あり ] 気管切開管理: [ なし ・ あり ] 気管挿管: [ なし ・ あり ] 人工呼吸管理: [ なし ・ あり ]
リハビリテーション	理学療法: [ 未実施 ・ 実施 ] リハビリテーション (その他): ( )
手術	てんかん外科手術: [ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 術式: ( ) 所見: ( ) 治療効果: [ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]
治療	治療 (その他): ( )
今後の治療方針	今後の治療方針: ( )
	治療見込み期間 (入院) 開始日: ( 年 月 日 ) 終了日: ( 年 月 日 ) 治療見込み期間 (外来) 開始日: ( 年 月 日 ) 終了日: ( 年 月 日 ) 通院頻度: ( )回/月
医療機関・医師署名	
上記の通り診断します。	
医療機関名	記載年月日 年 月 日
医療機関住所	診療科 医師名 小児慢性特定疾病 指定医番号 ( )